

様式第1号（第1条関係）

栄 養 士 免 許 申 請 書

年 月 日

（宛先）
滋賀県知事

氏 名.....

栄養士法施行令第1条第1項の規定により栄養士の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

- 1 罰金以上の刑に処せられたことの有無（有の場合、その罪、刑および刑の確定年月日）
有・無（.....）
- 2 栄養士の業務に関し犯罪または不正の行為を行ったことの有無（有の場合、違反の事実および年月日）
有・無（.....）
- 3 旧姓併記の希望の有無 有・無
- 4 通称名併記の希望の有無 有・無

本籍地都道府県名 （ 国 籍 ）		
氏 名	（氏）	（名）
 （旧姓）	
通 称 名		
生 年 月 日	年 月 日	
住 所		
電 話 番 号		

- 注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。
- 2 日本の国籍を有しない者は、本籍地都道府県名欄には国籍を記入してください。
 - 3 旧姓および通称名を両方有している場合、両方を同時に併記することはできません。どちらかを選択してください。

滋賀県収入証紙貼付欄